

Sehr geehrter Lehrling!
 Sehr geehrte/r Erziehungsberechtigte/r, Lehrberechtigte/r!

Um den administrativen Ablauf am Lehrgangsbeginn zu verkürzen, bitten wir Sie folgendes Datenblatt in BLOCKBUCHSTABEN auszufüllen und am 1. Schultag unterschrieben mitzubringen.
 Weiters bitten wir Sie den Hinweis bezüglich Schülerwohnhaus zur Kenntnis zu nehmen.

Datenblatt

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienname		Vorname	weibl.*	männl.*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Lehrberuf			Lehrzeit von/bis	

Schul-/Ausbildung:

Anzahl der Klassen <input type="text"/>	Anzahl der Klassen <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Volksschule	Hauptschule/ NMS/AHS*	Polytechn. Schule	
			Sonstiges (Schulen, Lehre, Studium, etc.)

Religion:*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
röm.-kath.*	evang.*	islam.*	o.B.*	Sonstiges

Wohnadresse des Lehrlings:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefonisch erreichbar unter der Tel. Nr.: <input type="text"/>	

Erziehungsberechtigte/r: (Nur auszufüllen wenn der Lehrling noch NICHT volljährig ist)

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Familienname	Vorname		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straße, Nr.	PLZ, Ort		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Vater*	Mutter*	Vormund*	Sonstiges
Telefonisch erreichbar unter der Tel. Nr.: <input type="text"/>			

Lehrberechtigte/r:

<input type="text"/>	
Name - Firma	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Ausbildner/in, Lehrlingsbeauftragte/r: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. Nr.:	E-Mail

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bin **trotz Volljährigkeit** einverstanden, dass mein Lehrbetrieb über meine Fehlstunden, Noten und sonstige anfallende Ereignisse während der Berufsschulzeit informiert wird.

Ja*

Nein*

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, welche von mir/meinem Sohn/meiner Tochter in der Schule aufgenommen werden, in den Medien veröffentlicht werden dürfen.
Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ja*

Nein*

Fotos, Videos etc. welche von SchülerInnen aufgenommen werden, dürfen NICHT ohne Zustimmung der Direktion im Internet (YouTube etc.) veröffentlicht werden, wenn sie mit der LBS Neunkirchen in Verbindung gebracht werden können. Bei Zuwiderhandlung wird der Rechtsweg beschritten.

Ich/mein Sohn/meine Tochter leide/t an einer Allergie/Krankheit bzw. nehme/nimmt regelmäßig Medikamente.

Wenn JA, welche? _____

Ja*

Nein*

Sehr geehrte/r Lehrling/Erziehungsberechtigte/r!

Kaliumjodidtabletten sind eine wichtige Vorsorgemaßnahme, um Ihr Kind im Falle eines schweren Kernkraftwerkunfalles vor Schilddrüsenkrebs zu bewahren.

Sie haben diese Tabletten vielleicht schon kostenlos in der Apotheke besorgt. Damit können Sie Ihr Kind zu Hause wirkungsvoll schützen, wenn die Gesundheitsbehörden zur Einnahme der Tabletten auffordern.

Sollte im Falle eines Kernkraftwerksunfalls die Alarmierung jedoch während der Schulzeit erfolgen, kann Ihr/e Tochter/Sohn die erste Tagesdosis bereits in der Schule erhalten.

Für BewohnerInnen des Schülerwohnhauses wird eine komplette Packung zu 6 Tabletten bereitgehalten.

Die Abgabe der Tabletten erfolgt im Katastrophenfall streng nach den Anweisungen der Gesundheitsbehörden und nach Maßgabe Ihrer vorherigen Einverständniserklärung.

SchülerInnen ab der 9. Schulstufe, deren Erziehungsberechtigte/r mit einer vorzeitigen Entlassung aus dem Unterricht nicht einverstanden sind, haben in der Schule zu bleiben, sofern sie noch nicht eigenberechtigt sind.

Bitte lesen Sie vor Ihrer Einwilligung das beiliegende Merkblatt aufmerksam durch!

Ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall - nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden - Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind (siehe Merkblatt für Eltern).

Ja*

Nein*

Weiters erteile ich die Einwilligung, mein Kind im Falle eines Reaktorunfalles vorzeitig aus dem Unterricht zu entlassen (extern - nach Hause / intern - ins Schülerwohnhaus).

Ja*

Nein*

Ich bestätige, die Schul- und Hausordnung auf der Homepage gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Für die Richtigkeit der Angaben bzw. zur Kenntnis genommen:

Unterschrift Lehrberechtigte/r

Unterschrift, volljähriger Lehrling bzw. Erziehungsberechtigte/r

**Wir danken für Ihr Verständnis und für Ihre Zusammenarbeit.
Das Team der LBS Neunkirchen**